



Marktgemeinde Enzersdorf an der Fischa

Margarethner Straße 19, 2431 Enzersdorf an der Fischa
Telefon: 02230/8466 ♦ Fax: 02230/8466-22 ♦ e-mail: gemeinde@enzersdorf-fischa.gv.at
Land: NÖ – Polit. Bezirk: Bruck/Leitha; DVR: 0695921

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DIE GEMEINDEABGABEN

Bitte füllen sie dieses Formular aus und geben Sie es am Gemeindeamt ab. Sie können es aber auch per Post oder eingescannt per E-Mail übermitteln.

Zahlungspflichtige(r): Name:
Straße:
PLZ Ort:

Kundennummer(n):
Die Kundennummer finden Sie auf Ihrer letzten Quartalsvorschreibung rechts oben!

Gemeindeabgabe für (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kanal, Wasser, Bereitstellung |
| <input type="checkbox"/> Hundeabgabe | <input type="checkbox"/> Kinderkrippe |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Schule, Hort |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Zahlungsempfänger: Marktgemeinde Enzersdorf/Fischa
Margarethner Straße 19, 2431 Enzersdorf/Fischa
Raiffeisenbank Schwechat, BIC: RLNWATWW823
IBAN: AT18 3282 3000 0010 0016

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung besteht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

IBAN des Auftraggebers:

BIC des Auftraggebers:

bei Bankinstitut:

Zur Ergänzung Ihrer Daten bzw. für allfällige Rückfragen ersuchen wir um Bekanntgabe von

Telefon Nummer:

E-Mail:

Datum: Unterschrift: